DEMANDA DE FORMACIÓ

2017-2018

* **Cal enviar una còpia al CRP i una altra al vostre inspector/a**

|  |
| --- |
| **DADES DEL CENTRE** |
| **Centre:** |
| **Docent referent de la formació en centre:**   * *Adreça electrònica de contacte:* |
| **Nombre de docents del centre:** |
| **Proposta formativa aprovada en claustre de data:** |
| **Inspector/a de centre, Sr/Sra.** està assabentat/da de la formació demanada a través de l’enviament d’aquesta fitxa per correu electrònic en data: |
| **Identificació de la necessitat de formació** (Detalleu els canvis o millores que es pretenen assolir a partir de l’activitat formativa). |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEMANDA DE FORMACIÓ** | | | | | | | | |
| **Títol suggerit:** | | | | | | | | |
| **Projecte de centre i/o línia de treball que emmarca la demanda:** | | | | | | | | |
| **Modalitat (assenyaleu-la amb una “X”):**  *- En centre:* | | | | | | | | |
|  |  | assessorament |  | FIC pròpia |  | FIC Guiada |  | taller |
| *- Diversos centres:* | | | | | | | | |
|  |  | seminari |  | equips de centre |  |  |  |  |
| *- Oberta* | | | | | | | | |
|  |  | taller |  | curs |  | seminari |  | grup de treball |
|  | | | | | | | | |
| **Descripció de l’activitat de formació**: | | | | | | | | |
| **Objectius concrets i mesurables que es vol aconseguir amb l'activitat formativa**: | | | | | | | | |
| **Continguts**: | | | | | | | | |
| **Planificació del procés de transferència a l’aula/ centre (quan i com)** | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **CONCRECIONS DE LA PROPOSTA** |
| **Destinataris de l’activitat formativa:** |
| **Nombre aproximat de participants:** |
| **Proposta de Formador/a – Coordinador/a:** |
| **Durada hores:**   * *Hores presencials*= *Hores de treball personal (“altres requisits”)*= |
| **Avaluació** (què caldrà fer i com avaluareu els “altres requisits”)**:** |
| **Calendari i horari:**   * *Hora inici*: *Hora fi*: * *Data inici*: *Data fi*: * *Dates de les sessions (calendari provisional):* |
| **Lloc:** |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONS:** |
| *(fer constar si s’adjunta documentació...)* |

|  |
| --- |
| **PREVISÓ:** |
| **Preveus que aquesta demanda formi part d’una panificació en la formació en centre a més llarg termini que el curs 17-18?**     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | * SÍ |  | * NO | |
| **Quina és la previsió ?** |

**Data de la demanda:**

**Nom de la persona que envia la demanda de formació (si és diferent a la referent de la formació):**

* **(no cal signar; millor document en Word, no PDF)**